

Antrag auf Mitgliedschaft bei den HOCHBUCHER OBSTHEXEN e.V.



Hiermit stelle ich laut Satzung § 4.2. den schriftlichen Antrag, bei den Hochbucher Obsthexen e.V. als Mitglied aufgenommen zu werden.

Angaben zu meiner Person:

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

eMail

Angaben zu Familienmitgliedern, die ebenfalls als Mitglieder geführt werden sollen:

Name, Vorname

Geburtsdatum

Ich möchte bei den HOCHBUCHER OBSTHEXEN e.V. mitwirken als

Aktives Mitglied **Passives Mitglied** **Förderndes Mitglied**

Jahresbeitrag z.Zt.:

Erwachsene 40,00 € **Azubi/Schüler 20,00 €** **Familienbeitrag 65,00 €**

Förderbeitrag _____ €

Eine Satzung wurde mir zur Aufklärung meiner Rechte und Pflichten innerhalb des Vereins zur Ansicht vorgelegt. Diese wird mir mit meiner Aufnahmebestätigung ausgehändigt. Desweiteren verpflichte ich mich als aktives Mitglied so gut es geht an allen Veranstaltungen teilzunehmen. Ich wurde darüber aufgeklärt, dass ich erst ein Jahr auf Probe bei den HOCHBUCHER OBSTHEXEN e.V. sein werde, und dass die Vorstandschaft nach Beendigung der Probezeit noch einmal über meinen Aufnahmeantrag abstimmen wird.
Ich bestätige hiermit, dass ich den Antrag nach bestem Willen ausgefüllt habe

Ort, Datum

Unterschrift

Hochbucher Obsthexen e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE

Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein "Hochbucher Obsthexen e.V." Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein "Hochbucher Obsthexen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC) - - - - - | - - - -

DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift